

Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia Pamięci Jana Pocka

Ja niżej podpisany/a (*)_____

Zamieszkały/a (*)_____

Nr PESEL _____ deklaruję wolę wstąpienia do Stowarzyszenia Pamięci Jana Pocka w Kaleniu w charakterze Członka Zwyczajnego. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu i pracę na rzecz realizacji celów Stowarzyszenia.

Dane kontaktowe:

tel. _____

mail. (*) _____

Członek wprowadzający (wpisać jeżeli jest) _____

Miejscowość / data

Czytelny podpis

(*) wypełnić drukowanymi LITERAMI